

Kielce, 26.10.2022 r.

Znak: EZ/191/2022/EK

*Do wszystkich zainteresowanych*

*Dotyczy: postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego na potrzeby Kliniki Położnictwa i Ginekologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”.*

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA + ZMIANA TERMINÓW

Działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021r poz. 1129) Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udostępnia treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

**Załącznik nr 2.1 do SIWZ**

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

#### PAKIET NR 1 Holter EKG – 1 sztuka

##### Pytanie nr 1

Pkt. 7 Współpraca na dzień składania oferty z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię oraz telekonsultację badań.

**Czy Zamawiający dopuści system bez oprogramowania współpracującego z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię oraz telekonsultację badań?**

Oferowany przez nas system wyposażony jest w oprogramowanie różnych producentów.

Optymalnym rozwiązaniem jest wybór najlepszych zestawów, do danego typu analizy, niekoniecznie jednego producenta.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

##### Pytanie nr 2

Pkt. 8 Platforma ma zapewniać możliwość archiwizacji badań holterowskich (EKG i ciśnienia) oraz testów wysiłkowych / wspólna baza pacjentów dla wszystkich modułów diagnostycznych (holter EKG, holter ciśnienia, spoczynkowe EKG, spirometria, próba wysiłkowa, ergospirometria).

**Czy Zamawiający dopuści system bez platformy z możliwością archiwizacji badań holterowskich (EKG i ciśnienia) oraz testów wysiłkowych / wspólna baza pacjentów dla wszystkich modułów diagnostycznych (holter EKG, holter ciśnienia, spoczynkowe EKG, spirometria, próba wysiłkowa, ergospirometria)?**

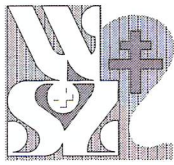
**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

##### Pytanie nr 3

Pkt. 9 Możliwość rozbudowy oprogramowania o moduł telekonsultacji badań – wysyłanie badań do zdalnej oceny z poziomu oprogramowania diagnostycznego przy pomocy bezpiecznego łącza VPN.

**Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości rozbudowy oprogramowania o moduł telekonsultacji badań – wysyłanie badań do zdalnej oceny z poziomu oprogramowania diagnostycznego przy pomocy bezpiecznego łącza VPN?**

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**



#### Pytanie nr 4

Pkt. 10 Współpraca z rejestratorami 12-kanałowymi, 7-kanałowymi i 3 kanałowymi.

**Czy Zamawiający miał na myśli konieczność współpracy z rejestratorami 12-kanałowymi, 3 kanałowymi, 7-mio odprowadzeniowymi?**

Standardowymi formatami holterowskiej analizy sygnału EKG jest 3 i 12 kanałów.

Co prawda firma BTL dystrybuje 3/7/12-kanałowe rejestratory EKG, lecz analiza z 7 kanałów nie jest honorowana w ośrodkach klinicznych.

Rejestracja z 7-kanałów nie wnosi żadnych istotnych danych.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ rozumiane jako możliwość współpracy z rejestratorami 12-kanałowymi, 7-kanałowymi i 3 kanałowymi.**

#### Pytanie nr 5

Pkt. 15 Wyświetlenie sygnału EKG na bieżąco na monitorze komputera podczas przygotowania pacjenta.

**Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości wyświetlania sygnału EKG na bieżąco na monitorze komputera podczas przygotowania pacjenta?**

Oferowany przez nas system ma bardziej zaawansowane funkcje.

Rozpocząć badanie można w dowolnym miejscu. Do podglądu sygnału EKG nie jest niezbędny monitor z systemem analizującym. Podczas rozpoczęcia badania, podczas przygotowania pacjenta, sygnał EKG możemy monitorować na wyświetlaczu LCD, wbudowany w obudowę rejestratora. Zwiększa to komfort użytkownika.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 6

Pkt. 19 Analiza czasowa podstawowych wartości badania względem godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność.

**Czy Zamawiający dopuści system z analizą czasowa podstawowych wartości badania względem godzin/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?**

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 7

Pkt. 24 Analiza fizycznej aktywności pacjenta przy pomocy czujnika w rejestratorze.

**Czy Zamawiający dopuści system bez analizy fizycznej aktywności fizycznej pacjenta?**

Oferowane przez naszą firmę aparaty nie są wyposażone w czujniki aktywności fizycznej/ruchowej pacjenta. Producent zakłada, że operator, obserwując krzywą EKG, może bez problemu ustalić stan pacjenta. Czy pacjent w danym czasie jest aktywny, pracuje, ćwiczy, czy też odpoczywa, lub śpi, przedstawia to sygnał EKG. Doposażenie rejestrator w dodatkowe czujnika spowodują większy pobór prądu. Wynika z tego krótszy czas pracy urządzenia.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 8

Pkt. 25 Analiza czasowa statystyk aktywności pacjenta w podziale godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność.

**Czy Zamawiający dopuści system z analizą czasowa statystyk aktywności pacjenta w podziale godzin/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?**

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 9

Pkt. 27 Moduł analizy odcinka PQ. Podgląd wartości granicznych PQ.

Analiza czasowa wartości PQ w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta.

Podział czasu na zdarzenia PQ i alarmy.

**Czy Zamawiający dopuści system bez modułu analizy odcinka PQ?**

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**





#### Pytanie nr 10

Pkt. 28 Obrazowanie zespołów QRS w formie Relief i Waterfall.

Czy Zamawiający dopuści system z równoważną funkcją beat-overlay?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 11

Pkt. 24 Histogram odstępów pomiędzy impulsów stymulatora do najbliższego pobudzenia. Badanie ilości impulsów przedsionkowych i komorowych. Badanie czasu aktywacji komór po impulsie. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R.

Czy Zamawiający dopuści system bez funkcji badania czasu aktywacji komór po impulsie i możliwości przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 12

Pkt. 30 Histogram odstępów pomiędzy pobudzeniem a impulsem stymulatora. Badanie bazowego rytmu stymulatora. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R.

Czy Zamawiający dopuści system bez funkcji histogramu odstępów pomiędzy pobudzeniem a impulsem stymulatora i badania bazowego rytmu stymulatora i możliwości przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 13

Pkt. 33 Czas trwania zdarzeń PCM oraz alarmów w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne, w którym prezentowane są ilości uderzeń kardiostymulatora w podziale na rodzaj (stymulacja przedsionkowa, komorowa, podwójna, podstawowa)?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 14

Pkt. 36 Analiza czasowa wartości HRV w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.

Czy Zamawiający dopuści system z analizą wartości HRV w podziale na godziny/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 15

Pkt. 39 Łączny czas trwania odcinka ST ponad, poniżej i w limicie dla każdego odprowadzenia EKG.

Czy Zamawiający dopuści system bez funkcji prezentacji czasu trwania odcinka ST ponad, poniżej i w limicie dla każdego odprowadzenia EKG?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 16

Pkt. 40 Analiza czasowa wartości ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.

Czy Zamawiający dopuści system z analizą czasowa wartości ST w podziale na godziny/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?

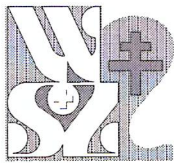
**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 17

Pkt. 42 Analiza czasowa wartości nachylenia ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.

Czy Zamawiający dopuści system z analizą czasowa wartości nachylenia ST w podziale na godziny/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**



#### **Pytanie nr 18**

Pkt. 46 Analiza czasowa wartości QT/QTc w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta.

Czy Zamawiający dopuści system z analizą czasowa wartości QT/QTc w podziale na godziny/dni/łącznie bez analizy czasowej sen/aktywność?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 19**

**Opis parametru wymaganego/ granicznego rejestratora holterowskiego ekg 12 kanałowy.**

Pkt. 58 Rejestrator 12-,7- i 3-kanałowy.

Czy Zamawiający miał na myśli konieczność współpracy z rejestratorami 12-kanałowymi, 3 kanałowymi, 7-mio odprowadzeniowymi?

Standardowymi formatami holterowskiej analizy sygnału EKG jest 3 i 12 kanałów.

Co prawda firma BTL dystrybuje 3/7/12-kanałowe rejestratory EKG, lecz analiza z 7 kanałów nie jest honorowana w ośrodkach klinicznych.

Rejestracja z 7-kanałów nie wnosi żadnych istotnych danych.

**Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli rejestrator posiadający możliwość rejestracji zapisu 3, 7 i 12 kanałów EKG.**

#### **Pytanie nr 20**

Pkt. 60 Zapis danych w trybie 7- i 3-kanałowym z 5 odprowadzeń.

Czy Zamawiający miał na myśli konieczność zapisu danych 3 kanałowymi, 7-mio, lub 5-cio odprowadzeniowymi?

Standardowymi formatami holterowskiej analizy sygnału EKG jest 3 i 12 kanałów.

Co prawda firma BTL dystrybuje 3/7/12-kanałowe rejestratory EKG, lecz analiza z 7 kanałów nie jest honorowana w ośrodkach klinicznych.

Rejestracja z 7-kanałów nie wnosi żadnych istotnych danych.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje konieczności zapisu danych w trybie 7- i 3-kanałowym z 5 odprowadzeń.**

#### **Pytanie nr 21**

Pkt. 61 Czujnik aktywności fizycznej pacjenta.

**Czy Zamawiający dopuści rejestrator bez czujnika aktywności fizycznej/ruchowej pacjenta?**

Oferowane przez naszą firmę aparaty nie są wyposażone w czujniki aktywności fizycznej/ruchowej pacjenta. Producent zakłada, że operator, obserwując krzywą EKG, może bez problemu ustalić stan pacjenta. Czy pacjent w danym czasie jest aktywny, pracuje, ćwiczy, czy też odpoczywa, lub śpi, przedstawia to sygnał EKG. Doposażenie rejestrator w dodatkowe czujnika spowodują większy pobór prądu. Wynika z tego krótszy czas pracy urządzenia.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie nr 22**

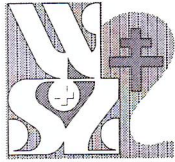
Pkt. 62 Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera.

Czy Zamawiający dopuści rejestrator z możliwością uruchomienia badania z wpisaniem numeru ID pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera?

Aby ułatwić i przyspieszyć procedurę rozpoczęcia badania, uruchamiając rejestrator operator ma możliwość wprowadzenia numeru ID pacjenta. Dodatkowo można skorygować parametry badania. W oferowanym systemie do wprowadzenia szczegółowych danych pacjenta służy aplikacja Holter System. Personel wprowadzić dane pacjenta może zarówno przed badaniem, jak i po badaniu. Jest to rozwiązanie optymalne.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**





**Pytanie nr 23**

Pkt. 64 Częstotliwość próbkowania min. 1000Hz.

Czy Zamawiający dopuści rejestrator z częstotliwością próbkowania 200 Hz przy rozdzielczości zapisu 12 bity?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 24**

Pkt. 65 Funkcja wykrywania rozrusznika 100uS przy próbkowaniu min. 40000Hz

Czy Zamawiający dopuści rejestrator z częstotliwością próbkowania dla analizy stymulatorów 10000 Hz?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 25**

Pkt. 71 Przycisk zdarzeń pacjenta wraz z zapisem głosowym (wbudowany mikrofon).

Czy Zamawiający dopuści rejestrator bez możliwości zapisu głosowego (brak mikrofonu).

Oferowany przez nas rejestrator wykorzystuje klawisz zdarzeń pacjenta ze standardowymi funkcjami. Włączenie opcji zapisu głosowego powoduje większe zużycie energii baterii zasilającej. Jednocześnie skracając czas rejestracji sygnału EKG.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 26**

Pkt. 72 Zasilanie z 2 baterii lub akumulatorów AA.

Czy Zamawiający dopuści rejestrator zasilany z 1 baterii lub akumulatora AAA?

Oferowany przez nas rejestrator do zasilania wykorzystuje jedną baterię, lub akumulator, typu AAA. Znacznie mniejsza to masą gotowego do badania rejestratora. Jednocześnie zwiększając komfort użytkowania.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytania do Aparatu do znieczulenia (Pakiet nr 2):**

**Pytanie nr 27**

Pkt 95. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z maksymalnym ciśnieniem napełnienia mankietu dla niemowląt o 120 mmHg?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 28**

Pkt 101. Proszę o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga możliwości podłączenia i wyświetlania danych z innych urządzeń czy możliwości rozbudowy w przyszłości?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga takiej możliwości z uwzględnieniem odpowiedzi na pytanie nr 75.**

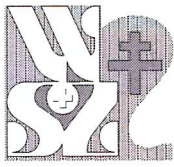
**Pytanie nr 29**

Dotyczy SWZ – przedmiotowe środki dowodowe Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

Pytania do wzoru umowy:

**Pytanie nr 30, Par. 7 ust. 1**



Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej. Czy wobec takiego katalogu wyłączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a. niewłaściwego użytkownika urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;
- b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź,
- f. normalnego zużycia wymienionych części

**Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania modyfikacji, jednakże dopuszcza wprowadzenie ww treść do dokumentu gwarancji przekazywanej wraz z urządzeniem następującej treści:**

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a. niewłaściwego użytkownika urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;
- b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź).

#### **Pytanie nr 31, Par. 7 ust. 2 a)**

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego, w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 5 dni roboczych.

W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści **czas naprawy do 5 dni roboczych a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski do 10 dni roboczych?**

**Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje brzmienie §7 ustęp 2 lit. a Załącznika nr 3 do SWZ w następujący sposób:**

„2. W razie stwierdzenia wad, braków lub niezgodności towaru z umową, Zamawiający prześle faksem lub mailem pisemną reklamację Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się do:

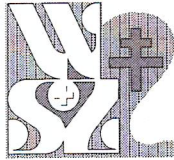
- usunięcia wad, braków lub niezgodności towaru z umową niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 5 dni roboczych/10 dni roboczych<sup>1</sup> od daty otrzymania pisemnej reklamacji lub,
- przesłania decyzji o odmowie reklamacji z uwzględnieniem powyższych terminów.”

#### **Pytanie nr 32, Par. 7 ust. 3**

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

<sup>1</sup> W przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy.





**Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



*„Wszystkie naprawy wydłużające się ponad terminy określone w umowie, przedłużają automatycznie okres gwarancji o czas przestoju, liczony od dnia zgłoszenia wady lub awarii, do dnia przekazania sprawnego urządzenia lub elementu, zespołu, podzespołu urządzenia Zamawiającemu”*

**Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania zmiany.**

**Pytanie nr 33, Par. 7 ust. 6**

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: *„W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy”?*

**Odpowiedź: Niniejszy zapis jest uregulowany w par. 7 ust. 6 wzoru umowy.**

**Pytanie nr 34, Par. 7 ust. 9**

Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający modyfikuje treść § 7 ust 9 i nadaje mu nowe brzmienie:**

*„Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres minimum 7 lat”*

**Pytanie nr 35, Par. 7 ust. 11**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania trzeciego do § 3 ust. 4 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania trzeciego do o następującej treści:  
*„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”*

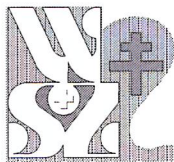
**Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania zmiany.**

**Pytanie nr 36, Par. 10**

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, proponujemy modyfikację zapisu w następujący sposób:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w





szczegółności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

**Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania zmiany w proponowanym zakresie. Aktualnie obowiązujące przepisy prawa gwarantują możliwość modyfikacji stosunków zobowiązaniowych w oparciu o okoliczności, które nie były możliwe do przewidzenia w chwili ich zawierania – np. art. 357<sup>1</sup> k.c.**

#### **Pytanie nr 37 RODO**

W związku z wykonywaniem umowy może dojść do przekazania Wykonawcy i przetwarzania przez Wykonawcę do danych osobowych pacjentów lub personelu Zamawiającego. W takiej sytuacji zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia o ochronie danych osobowych strony są zobowiązane zawrzeć umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Uprzejma prośba o informację czy Zamawiający przewiduje zawarcie takiej umowy i czy wyraża zgodę na zawarcie takiej umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę?

**Odpowiedź: Jeżeli realizacja umowy będzie związana z przetwarzaniem danych osobowych, zawarcie umowy dotyczącej przetwarzania danych osobowych będzie kwestią obligatoryjną.**

#### **Pytanie nr 38 Ad pkt 5**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z fabrycznie zamocowanymi elektrycznymi gniazdami dodatkowymi, wyposażonymi w indywidualne standardowe bezpieczniki. Gniazda są dodatkowo zabezpieczone automatycznym bezpiecznikiem głównym?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 39 Ad pkt 6**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z jedną pojemną szufladą na akcesoria?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 40 Ad pkt 7**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z hamulcami indywidualnymi na wszystkich kołach jezdnych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 41 Ad pkt 8**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z oświetleniem blatu typu LED ze skokową regulacją natężenia światła?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 42 Ad pkt 11**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z precyzyjnymi przepływomierzami dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza, z wyświetlaniem przepływów gazów na ekranie wentylatora aparatu w formie wirtualnych przepływomierzy?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**





**Pytanie nr 43 Ad pkt 14**

Czy Zamawiający dopuści równowanie aparat z systemem automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 21%, z automatycznym odcięciem podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 44 Ad pkt 17**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z układem oddechowym o prostej budowie, łatwym do wymiany i sterylizacji pozbawionym lateksu o całkowitej pojemności 3,83 litra wraz z pojemnikiem absorbera CO<sub>2</sub>, układ jest podgrzewany?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 45 Ad pkt 18**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat do prowadzenia znieczulenia w systemie półzamkniętym, bez wentylacji w systemie półotwartym? Tego typu wentylacja ręczna nie jest stosowana wobec możliwości prowadzenia wentylacji mechanicznej z małymi objętościami?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 46 Ad pkt 20**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z wielorazowym pochłaniaczem dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności 1,5 l, z możliwością stosowania zamiennego pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych przy czym zbiorniki jednorazowe mogą być wymieniane podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi, a podczas wymiany zbiorników wielorazowych może wystąpić chwilowa nieszczelność?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 47 Ad pkt 24**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z możliwością prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej na zasadzie: wybierz tryb – potwierdź wybór?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 48 Ad pkt 27**

Czy Zamawiający oczekuje także, aby w trybach wentylacji synchronizowanej, zarówno w trybie objętościowym jak i ciśnieniowym możliwe było wspomaganie ciśnieniowe oddechów pacjenta – VC-SIMV/PS i PC-SIMV/PS?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 49 Ad pkt 28**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z precyzyjnym wyzwalaczem przepływowym z precyzyjną regulacją czułości od 0,3 l/min – 15 l/min?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

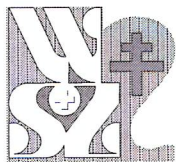
**Pytanie nr 50 Ad pkt 31**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat bez możliwości rozbudowy o zautomatyzowany wielostopniowy manewr automatycznej cyklicznej rekrutacji pęcherzyków płucnych – wentylacja mechaniczna? Wymaganie typu: możliwość rozbudowy w zasadzie nigdy nie jest realizowane a uniemożliwia złożenie konkurencyjnych ofert, a tym samym ogranicza Państwu możliwość wyboru.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 51 Ad pkt 37**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z regulacją objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowej od 10 do 1500 ml zamiast z wymaganym zakresem bez możliwości regulacji w trybach wentylacji ciśnieniowej?



**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 52 Ad pkt 38**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z regulacją ciśnienia wdechu przy PCV od 7 cm H<sub>2</sub>O?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 53 Ad pkt 41**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z alarmem wentylacji minutowej MV z regulowanymi progami górnym i dolnym bez równoważnego alarmu objętości oddechowej TV a tym samym bez możliwości czasowego jego zawieszenia?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 54 Ad pkt 44**

Czy Zamawiający oczekuje alarmów informujących o braku zasilania w O<sub>2</sub>, w Powietrze, w N<sub>2</sub>O, w przypadku gdy ustanie zasilanie tymi gazami?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 55 Ad pkt 54**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z prezentacją ciśnienia w drogach oddechowych na ekranie respiratora i z prezentacją ciśnienia w formie tzw. gargrafu na monitorze stanu umieszczonym poniżej ekranu respiratora?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 56 Ad pkt 58**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie pomiar i obrazowanie spirometrii pętli :

ciśnienie – objętość,

przepływ – objętość.

Możliwość zapisania pętli referencyjnej i prezentacji na ekranie respiratora 5 kolejnych pętli spirometrycznych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 57 Ad pkt 58**

Czy Zamawiający oczekuje, aby przy pętlach oddechowych prezentowane były także opór i podatność zarówno dla aktualnie kreślonej pętli jak i pętli referencyjnej?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 58 Ad pkt 60**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie ekran kolorowy dotykowy do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych o przekątnej 15,3". Rozdzielczość 1280x768 pikseli. Ekran wbudowany w korpus aparatu?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 59 Ad pkt 61**

Czy Zamawiający oczekuje także, aby pola parametrów wyświetlane na ekranie mogły być konfigurowane w czasie pracy tzn. aby możliwe było szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika?

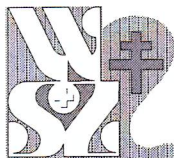
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 60 Ad pkt 68**

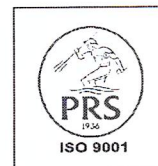
Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z mocowaniem na jeden parownik?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**





Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



**Pytanie nr 61 Ad pkt 68**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie aparat z mocowaniem typu Dräger?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 62 Ad pkt 69**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie zintegrowany ssak injectorowy do podłączenia do pojemników 0,7 l z wymiennymi wkładami?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 63 Ad pkt 72**

Czy Zamawiający dopuści równoważnie kompatybilność modułu gazowego pomiędzy aparatami tej samej serii?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 64 Ad pkt 74**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta o budowie kompaktowej w technologii podłączanych modułów w postaci przewodów podczas pracy z manualną rekonfiguracją ekranu?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 65 Ad pkt 81**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta sterowany poprzez ekran dotykowy i pokrętkę, z możliwością podłączenia klawiatury pod port USB, z możliwością podłączenia ekranu kopiującego bez sterowania oraz bez pilota i przycisków na modułach? Oferowany monitor posiada moduły kablowe podłączane do monitora w miarę potrzeb.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 66 Ad pkt 83**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z wizualnym wskaźnikiem alarmów widocznym w promieniu 180 stopni (od przodu), bez możliwości ustawienia jasności świecenia?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 67 Ad pkt 85**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z zasilaniem z wewnętrznego akumulatora na conajmniej 300 min, z graficznym wskaźnikiem naładowania na ekranie, bez dodatkowego wskaźnika na samym akumulatorze?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 68 Ad pkt 86**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z pomiarem EKG, z możliwością monitorowania odprowadzeń: 3 oraz 7, w zależności od użytego kabla, bez rejestracji 12 odprowadzeń?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 69 Ad pkt 88**

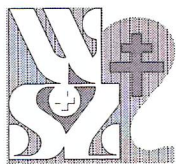
Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez możliwości rozbudowy o pomiar i analizę spoczynkowego 12-odprowadzeniowego EKG?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 70 Ad pkt 91**

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez pomiaru QT i QTc?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**



**Pytanie nr 72 Ad pkt 93**

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez możliwości użycia dodatkowego źródła sygnału SpO<sub>2</sub> ?  
Pozostałe wymagania bez zmian.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 72 Ad pkt 95**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z maksymalnym czasem pomiaru dla niemowląt nie przekraczający 90 sekund?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 73 Ad pkt 96**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z pomiarem ciśnien inwazyjnych w zakresie od -50 do 300 mmHg z ręcznym doбором skal dla poszczególnych ciśnień, bez funkcji kompensacji artefaktów wywołanych przez spontaniczną lub kontrolowaną wentylację, pomiaru SPV z możliwością zapisania do 8 punktów pomiarowych ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 74 Ad pkt 97**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z możliwością ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru, bez własnych nazw etykiet?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 75 Ad pkt 101**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z możliwością podłączenia i wyświetlania danych z innych urządzeń: respiratorów oraz aparatów do znieczulenia bez wyświetlania parametrów zewnętrznych pulsoksymetrów czy monitorów rzutu serca?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 76 Ad pkt 102**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z możliwością drukowania 3 przebiegów na wbudowanym rejestratorze lub za pomocą drukarki laserowej w formacie A4 za pomocą opcjonalnej centrali monitorującej?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 77 Ad pkt 103**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 78 Ad pkt 106**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z możliwością zapamiętania do 200 wycinków krzywych zdarzeń alarmowych oraz do 200 zdarzeń arytmii?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 79 Ad pkt 107**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez możliwości dodawania zdarzeń wraz z opisem?

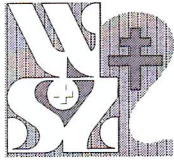
**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 80 Ad pkt 108**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez możliwości zdalnego dostępu do kardiomonitora przez serwis?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**





**Pytanie nr 81 Ad pkt 110**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z zewnętrznym urządzeniem do pomiaru zwiótczenia mięśniowego?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 82 Ad pkt 111**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor bez opcji wyświetlania na nim komunikatu o ustępowaniu zwiótczenia?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 83 Ad pkt 113**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta, który może być zintegrowany z dowolnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7 albo alternatywnie za pośrednictwem odpowiedniego interfejsu dostarczanego przez producenta takiego systemu CIS?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 84 Ad pkt 120**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta, w którym tryb nocny zapewnia obniżenie jasności, a poziom głośności dźwięków alarmowych jest konfigurowany niezależnie od poziomu jasności ekranu przez użytkownika?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 85 Ad pkt 121**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez dostępu do dokumentacji na jego ekranie?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 86 Ad pkt 128**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta, który do komunikacji przez interfejs HL7 wykorzystuje serwer komunikacyjny, obsługujący jednocześnie wiele monitorów, nie stanowiący przedmiotu oferty, ale instalacja może być uzupełniona o taki serwer w razie potrzeby w przyszłości?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 87 Ad pkt 135**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta wyświetlający jednocześnie 10 krzywych dynamicznych, z możliwością rozbudowy do wyświetlania 12 krzywych dynamicznych w razie potrzeby w przyszłości?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 88 Ad pkt 143**

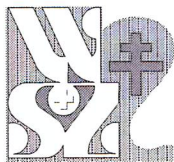
Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta posiadający poziom odporności IPX4, co oznacza odporność na wodę padającą z każdego kierunku, przy którym wymagana odporność na wnikanie kurzu (IP2X) w praktyce przestaje mieć znaczenie?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 89 Ad pkt 149**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z jednoczesną prezentacją 3 kanałów EKG na ekranie głównym bez widoku kaskady?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**



**Pytanie nr 90 Ad pkt 154**

Czy Zamawiający dopuści, zgodnie z punktem 153, system monitorowania z analizą arytmii z 2 odprowadzeń EKG jednocześnie?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 91 Ad pkt 155**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z zaawansowaną analizą arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, bez alarmu migotania przedsionków?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 92 Ad pkt 164**

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia w kardiomonitorze modułu Masimo Rainbow SET? TruSignal jest metodą stosowaną u jednego procenta i jest dużo tańszy, dlatego dopuszczenie drugiego rozwiązania, które będzie zmuszone zawierać moduł o cenie wyższej ogranicza konkurencyjność cenową. Wymaganie technologii pomiaru Massimo jest w pełni uzasadnione, gdyż jest to najlepsza technologia pomiaru saturacji, a ponadto nie faworyzuje żadnego z wykonawców, gdyż jest ogólnodostępne.

**Odpowiedź: zgodnie z SWZ**

**Pytanie nr 93 Ad pkt 171**

Czy Zamawiający dopuści pomiary NIBP wykorzystujące jednotubowy system wężyków i mankietów?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 94 Ad pkt 174**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta bez programowania własnych cykli NIBP ?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 95 Ad pkt 178**

Czy Zamawiający dopuści mankiety pomiarowe dla otyłych pacjentów, dedykowane do pomiaru na ramieniu, o rozmiarze L+, przeznaczone dla pacjentów przeciętnego wzrostu z obwodem ramienia do 55 cm?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 96 Ad pkt 185**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta z możliwością rozbudowy o pomiar kapnografii stosowany pomiędzy różnymi monitorami bez możliwości stosowania tego samego modułu w respiratorze ?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 97 Ad pkt 194**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta wyposażony w pamięć trendów z ostatnich 72 godzin?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie nr 98 Ad pkt 195**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor pacjenta wyposażony w pamięć trendów z ostatnich 72 godzin?

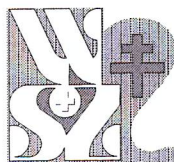
**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 99 Ad pkt 197**

Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji Full Disclosure?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**





Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



**Pytanie nr 100 Ad pkt 198**

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez funkcji wczesnego ostrzeżenia wg skali NEWS oraz funkcji OxyCRG?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 101 Ad pkt 199**

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji bez opcji przenoszenia trendów?

**Odpowiedź: Tak, dopuszcza się.**

**Pytanie 102 – do opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2.3 (pakiet nr 3, poz. 9)**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej, ponieważ podana temperatura przez Zamawiającego potwierdza wartość  $A_0 = 60$  a nie 600.

**Odpowiedź: Zamawiający popełnił omyłkę pisarską. Winno być dezynfekcja termiczna z bieżącą kontrolą wartości  $A_0=60$ .**

Zamawiający modyfikuje pkt 9 tabelki Opis przedmiotu zamówienia Załącznik nr 2.3 do SWZ w następujący sposób:

9	Dezynfekcja termiczna z bieżącą kontrolą wartości $A_0=60$ . Standardowa temperatura dezynfekcji 74-80°C.	TAK	
---	---	-----	--

**PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach celem wypełnienia dyspozycji art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) przesuwa termin składania i otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu.

**NOWE TERMINY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

Termin składania ofert: 03.11.2022 r. godz. 09:00

Termin otwarcia ofert: 03.11.2022 r. godz. 09:30

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający modyfikuje pkt 24 SWZ - Termin związania ofertą, nadając mu brzmienie: „Termin związania ofertą wynosi 30 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 02.12.2022 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.”.

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Sebastian Szaniawski

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
mgr Edyta Kłosańska

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
Bartosz Stemplewski

